

# FICHA DE PARTICIPACIÓN DE SOCIO DE ADICAE

Los siguientes datos son de necesaria cumplimentación para facilitar la comunicación y participación de los socios conociendo su disponibilidad y perfil para participar en reuniones y actividades de todo tipo (informativas, de participación, formación, movilización, etc.).

Todos los socios de ADICAE, desde nuestra inscripción como miembros en una organización que actúa colectivamente, tenemos un compromiso de participación en las actividades de la asociación e iniciativas que nos sean posibles, en particular las que persigan la solución del caso que nos trae a la asociación o el de otros consumidores afectados por abusos, bancarios y financieros, conforme a nuestra disponibilidad y posibilidades.

Sólo a través de la acción colectiva lograremos poner fin a los abusos bancarios y los fraudes del sistema financiero por los que estamos afectados y también los que se pudieran dar en el futuro.

<b>NÚMERO DE DNI</b>	
----------------------	--

ÁREAS DE INTERESES PARA PARTICIPAR EN ADICAE (puede marcar varios si lo desea)
<input type="checkbox"/> Participar en el comité de defensa de mi caso
<input type="checkbox"/> Colaborar en acciones de difusión: realizar llamadas de teléfono, mesas informativas, repartos, ensobrado, etc.
<input type="checkbox"/> Preparación de movilizaciones y acciones de protesta
<input type="checkbox"/> Participar en grupos de trabajo temáticos (ahorro-inversión, hipotecas, seguros...).
<input type="checkbox"/> Actuar en internet, nuevas tecnologías, redes sociales y comunicación.
<input type="checkbox"/> Participar en actividades culturales y de formación
<input type="checkbox"/> Otros

## DISPONIBILIDAD DE HORARIOS

Indíquenos para poder conocer mejor su disponibilidad de asistencia a actividades de participación o reuniones de ADICAE.

TIEMPO DISPONIBLE PARA PARTICIPAR (marque solo una de las opciones)	DÍAS EN LOS QUE PODRÍA PARTICIPAR (puede marcar varias opciones)	SUS MEJORES HORARIOS PARA PARTICIPAR (puede marcar varias opciones)
<input type="checkbox"/> 1 - 3 horas <b>al MES</b>	<input type="checkbox"/> <b>Entre semana</b> <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes	<input type="checkbox"/> Tardes
<input type="checkbox"/> 1 - 3 horas <b>a la SEMANA</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fines de semana</b> <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo	<input type="checkbox"/> Mañanas
<input type="checkbox"/> 1 - 3 horas <b>al DÍA</b>	<input type="checkbox"/> No lo puedo prever	<input type="checkbox"/> No lo puedo prever
		<input type="checkbox"/> Desde casa / por internet

## PROFESIÓN / FORMACIÓN

### SITUACIÓN LABORAL (marque solo una de las opciones)

- Trabaja  
 Jubilado / pensionista  
 Desempleado  
 Estudiante  
 Trabajo doméstico no remunerado (amo/a de casa)

### DATOS PROFESIONALES

Profesión: .....

### AFICIONES / HABILIDADES

- Arte  Blogger  Creatividad  Danza  Formación  
 Fotografía  Hablar en público  Idiomas  Lectura  
 Música  Nuevas tecnologías e internet  Economía y contabilidad  
 Diseño / Pintura  Redacción  Teatro  
 Cine

### ESTUDIOS REALIZADOS (marque solo una de las opciones)

- Sin estudios  Primaria  Secundaria  
 Bachillerato  Formación Profesional  Diplomatura  
 Licenciatura  Doctorado  Otros: .....

Formación universitaria cursada: .....

Universidad de estudios: .....

### INDIQUE SI DOMINA ALGÚN IDIOMA EXTRANJERO

- Inglés  Francés  Alemán  
 Otro: .....

### SI LO DESEAS, ESCRIBE COMO QUERRÍAS Y PODRÍAS COLABORAR EN ADICAE

## ADICAE EN SU MUNICIPIO, BARRIO O DISTRITO:

¿Estaría interesado/a en participar en actividades de ADICAE en su ámbito más cercano?: grupos locales de socios y afectados, asambleas informativas, actividades, actuaciones en su sucursal de banco o caja, movilizaciones, etc.

- SI  NO

Podría indicarnos cuál es su barrio y distrito: .....

## ¿PARTICIPA EN OTRAS ORGANIZACIONES SOCIALES ASOCIACIONES?

ADICAE es una Asociación activa que se relaciona y colabora con todo tipo de entidades sociales.

Si usted es miembro o participa en alguna asociación / organización social / partido político / ONG, puede indicárnoslo si lo desea.

¿Pertenece a alguna organización?

- SI  NO

Podría indicarnos cuál/es: .....

## MANEJO DE INTERNET Y CIBER-ACTIVISMO

Maneja usted internet:  SI  NO

Dispone de acceso a internet en su domicilio / trabajo:  SI  NO

¿Usa redes sociales en internet? ¿Cuáles?

Facebook: .....  Twitter: .....

Blog / Web: .....  Otro: .....

RECUERDA. Accede a nuestro Facebook: [www.facebook.com/ADICAE.Usuario.Financiero.Critico](http://www.facebook.com/ADICAE.Usuario.Financiero.Critico) y Twitter: @ADICAE

## PARTICIPACIÓN EN ÓRGANOS DE GOBIERNO DE ADICAE

¿Estaría dispuesto en participar en órganos de gobierno de ADICAE? (Junta Directiva, Consejo General). Recibiría para ello un compromiso por parte de ADICAE de derechos, información continua y formación básica para guiarle en esta función.

- SI  NO

No sabe, pero quiere recibir más información al respecto.

